

SENSE



AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE 18 ANOS

Eu, _____ portador do RG nº _____, na qualidade de _____ (pai, mãe ou tutor legal), autorizo o menor _____, a participar da competição **“COPA SENSE ACVC DE CICLISMO DE ESTRADA 2019 # 4”**, que será realizada no dia 5 e 6 de outubro de 2019, na cidade de Januária - Minas Gerais.

Declaro que a participação é efetuada por livre vontade do menor e que este não tem qualquer contraindicação para a prática das atividades esportivas que integram este evento e que conheço os riscos inerentes a esse esporte e que assumo, integralmente, a responsabilidade pelos riscos que envolvem a participação do referido menor neste evento.

Declaro, ainda, que estou ciente dos riscos envolvidos nesta modalidade de ciclismo, mesmo com a utilização dos equipamentos de segurança. Sendo assim, em hipótese alguma, responsabilizarei seus organizadores, seus dirigentes, associados e/ou patrocinadores, nem outras instituições e pessoas, por acidentes, incidentes e possíveis consequências que possam ocorrer em função da participação do menor acima indicado na prova **“COPA SENSE ACVC DE CICLISMO DE ESTRADA 2019 # 4”**.

_____, _____ de _____ 2019.

Assinatura do responsável identificado acima

*** Anexar a esta autorização uma cópia do documento de identidade do responsável legal identificado acima.